**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL ABONO DE LOS ATRASOS CORRESPONDIENTES AL INCREMENTO DEL 1% DE LAS RETRIBUCIONES DEL PERSONAL AL SERVICIO DEL SECTOR PÚBLICO PREVISTO EN LA LEY DE PRESUPUESTOS GENERALES DEL ESTADO PARA EL AÑO 2017.**

D./Dª……………………………………………………con N.I.F.……………………... Domicilio a efectos de notificaciones:……………………………………………………. Teléfono de contacto:……………. Correo electrónico:…………………………………. Datos administrativos durante el periodo al que corresponde el abono:

Periodo: …………………………………………………………………………………...

Centro de trabajo: ………………………………………………………………………...

**SOLICITA:**

El abono de los atrasos correspondientes al incremento del 1% a que se refiere la Ley de Presupuestos Generales del Estado para el año 2017, de las retribuciones percibidas durante el primer semestre de 2017.

En caso de que sus datos bancarios hayan cambiado desde su última nómina, indique la nueva numeración:

IBAN: ES………………………………………………………………………………….

En …………………., a …… de……………………………… de 2.01….

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS**